

Universität Bayreuth, 95440 Bayreuth  
 Universität Bayreuth  
 Zentrale Technik - StA  
 Herrn Dr. R. Amore  
**Im Hause**

**Vollzug der Verordnung zum Schutz der Beschäftigten vor Gefährdungen durch künstliche optische Strahlung (OStrV) - Anzeige des beabsichtigten Betriebs einer Lasereinrichtung**

Hiermit zeige ich den beabsichtigten Betrieb folgender Lasereinrichtung der Klasse 3R, 3B oder 4 vor der ersten Inbetriebnahme an:

**Betriebsort**

Lehrstuhl:	.
Gebäude Bauteil, Ebene, Raum:	
Der Raum ist als Laserschutzbereich gemäß OStrV und deren technischen Regeln (TROS) eingerichtet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Personenbezogene Angaben**

Name des Laserschutzbeauftragten:	
Name des Projektleiters:	

**Technische Daten der Lasereinrichtung**

*(Bitte Kopie der entsprechenden Herstellerangaben beifügen)*

Universitätsinterne Gerätenummer	(wird von StA vergeben) ____.L____		
Bezeichnung des Lasers:		Hersteller:	
Typbezeichnung:		Baujahr:	
Laserkategorie (Herstellereinstufung)		Seriennummer:	
Ausgangsleistung für alle Linien - Breitband (Watt):	Watt	Inventarisierungs- nummer:	
<b>oder</b> Wellenlänge (nm)	Leistung od. Energie der Einzellinie	Betriebsart	
1) nm		a) Puls <input type="checkbox"/>	
2) nm		Impulsdauer:	
3) nm		Impulswiederhol- frequenz:	
		b) kontinuierlich: <input type="checkbox"/>	

**Bayreuth, den**

-----  
 Name des Laserschutzverantwortlichen  
 (Lehrstuhlinhaber) Prof. Dr.

-----  
 Laserschutzbeauftragter